Nursing unity

Candidoses cutanéomuqueuses

Définition

- Les candidoses sont provoquées par des levures du genre candida et en premier lieu le C.albicans
- Facteurs Favorisants : obésité, macération, humidité, contact avec substances chimiques, corticothérapie locale.
- Facteurs généraux peuvent être physiologiques(grossesse), pathologiques(diabète, HIV)ou iatrogènes(corticoides au long court, ATB, immunosuppresseurs,… °

Aspects cliniques

- Intertrigos candidosiques
- Candidoses oropharyngées
- Candidoses génitales
- Onyxis et périonyxis candidosique

Intertrigo candidosique

- L’atteinte intéresse surtout les grands plis(axillaires, ss mammaires, inguinaux, interfesssier) que les petits plis(interdigitaux, interorteils)
- L’aspect est celui de placard rouge sombre à bord festonné marqué par une collerette blanchâtre
- Le fond est le siège d’une fissure recouverte d’un enduit blanchâtre dégageant une odeur fétide
- Prurit avec sensation de brulure
- Evolution chronique et récidivante

Candidoses oropharyngées

- La perlèche : touche avec prédilection les sujets édentés, se localise aux commissures labiales qui sont le siège d'une fissure douloureuse suintante recouverte d'un enduit blanchâtre
- La chéilite : érythème, œdème et desquamation des lèvres, sensation de brulure, tension et picotement

- La stomatite ou le muguet ; intéresse l’ensemble ou une partie de la cavité buccale, débute par un érythème diffus de la muqueuse qui devient lisse, brillante et douloureuse, la langue peut se dépapiller puis se couvre de petits dépôts blanchâtres grumeleux ou crémeux adhérents à leur base

Candidoses génitales

- La vulvo-vaginite candidosique, frq chez femme enceinte, se manifeste par un prurit féroce, des douleurs à type de brulures(dyspareunie) et des leucorrhées; nappes érosives avec une muqueuse rouge macérée, recouverte de dépôts blanchâtres

- Urétrite : se traduit par une dysurie et une pollakiurie, se manifeste par une rougeur du méat avec prurit et picotement et par un écoulement purulent blanc verdâtre

- Balanites et balanoposthites : elles résultent de l’ensemencement du gland et du prépuce à l’occasion d’un rapport sexuel contaminant ou à partir d’une candidose urétrale ou digestive

- Candidose génitofessière infantile : les enfants en bas âge

Onyxis et perionyxis candidosique

- Ils sont frq dans crt professions : ménagères, pâtissiers, boulangers, favorisées par l'humidité, le contact des détergents …

Traitement

- Candidoses cutanées : la mycostatine(nystatine), l'amphotéricineB en topique(fungisone), les imidazolés(ketoderm, pévaryl, ecorex)la ciclopiroxolamine(mycoster)sous forme de crème à raison de 2 fois par jour pdt 3 semaines, si lésions étendues associer voie orale : fluconazole(diflucan): 150 mg par semaine pdt 2 à 3 semaines; triflucan(50mgpar jour pdt 14j)

- Onychomycoses : sur le périonyxis appliquer les derivés imidazolés en topique(ketoderm, pevaryl,…)ou mycoster; associer une solution filmogène sur l'ongle : mycostervernis8pr 100, loceryl vernis; si lésions étendues ou déficit immunitaire : ttt par voie orale fluconazole(diflucan, funzol 150 mg par semaine 6 à 9 mois)

Candidoses muqueuses

- Candidose buccale : Imidazolés en topique gel daktarin, mycostatine: nystatine, amphotericine B : fungisone
- Le produit reste dans la bouche puis avalé pr nettoyer tube digestif; imidazolés par voie orale

- Candidose vaginales : sensible au ttt locaux,: ovules et cremes antifongiques(gyno pevaryl, pevaryl lait,…) si lésion anale associée donner suspensions buvables nystatine, si lésion imp donner voie orale, dose unique.